

様式第 5 号

研 修 修 了 報 告 書

年 月 日

熊本市長 宛

所 在 地
名 称
代表者職氏名

㊞

研 修 修 了 報 告 に つ い て

年 月 日付産振発第 号により、研修派遣補助金の決定を受けた研修を次のとおり修了しましたので、熊本市中小企業研修派遣補助要綱第 8 条の規定により報告します。

記

1 補助研修名

2 補助金の交付決定額

円

3 補助研修の実施期間

自 年 月 日

至 年 月 日

4 研修修了者名

5 添付書類

①研修修了が確認できる書類

②所感文